

Nom / Prénom de/s l'enfant/s :  
AGE :  maternel  élémentaire  
Nom / Prénom du parent :

Toute absence non justifiée par un certificat médical ou non prévenue au plus tard la veille sera facturée au tarif de la réservation.

Semaine du 20 au 21 octobre	
Jeudi 20 octobre	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> A - Midi
Vendredi 21 octobre	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> A - Midi

Semaine du 24 au 28 octobre	
Lundi 24 octobre	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> A - Midi
Mardi 25 octobre	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> A - Midi
Mercredi 26 octobre	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> A - Midi
Jeudi 27 octobre	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> A - Midi
Vendredi 28 octobre	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> A - Midi

Semaine du 31 octobre au 2 novembre	
Lundi 31 octobre	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> A - Midi
Mardi 1er novembre	<b>FERIE</b>
Mercredi 2 novembre	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> A - Midi

Date et signature :

Nom / Prénom de/s l'enfant/s :  
AGE :  maternel  élémentaire  
Nom / Prénom du parent :

Toute absence non justifiée par un certificat médical ou non prévenue au plus tard la veille sera facturée au tarif de la réservation.

Semaine du 20 au 21 octobre	
Jeudi 20 octobre	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> A - Midi
Vendredi 21 octobre	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> A - Midi

Semaine du 24 au 28 octobre	
Lundi 24 octobre	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> A - Midi
Mardi 25 octobre	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> A - Midi
Mercredi 26 octobre	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> A - Midi
Jeudi 27 octobre	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> A - Midi
Vendredi 28 octobre	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> A - Midi

Semaine du 31 octobre au 2 novembre	
Lundi 31 octobre	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> A - Midi
Mardi 1er novembre	<b>FERIE</b>
Mercredi 2 novembre	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> A - Midi

Date et signature :